

Ruben Bravo Zamorano

De: Lilian Cortes Caroca [lcortes@corporacionggv.cl]
Enviado el: martes, 09 de septiembre de 2014 13:57
Para: Ruben Bravo Zamorano
CC: Belgica Olaya Guerra Galleguillos
Asunto: Re: Solicitud de Medicamentos e Insumos
Datos adjuntos: image001.jpg; image001.jpg; Solicitud Medicamentos 04-09-2014.xlsx; image001.jpg

Estimado Rubén:

Junto con saludar, y de acuerdo a lo solicitado, envío Resumen consolidado de las necesidades de medicamentos. Para ello se realizó la comparación de precios de 7 proveedores. Los criterios utilizados para la sugerencias de compra fueron:

1. Calidad : Productos Bioequivalentes
2. Precio
3. Fecha estimada de entrega.

En el caso del Polivitamínico, se sugiere Ethon a pesar de tener un precio un poco mayor, debido a que Caribbean lo cotiza, pero aún nos debe un pendiente del pedido anterior.

El listado de insumos, lo envío mañana en la mañana.

Atenta a tus comentarios.

Saludos cordiales,

Lilian

De: "Ruben Bravo Zamorano" <rbravo@corporacionggv.cl>
Para: "Lilian Cortes Caroca" <lcortes@corporacionggv.cl>
CC: "Lorena Casarín Muñoz" <lcasarin@corporacionggv.cl>
Enviados: Jueves, 4 de Septiembre 2014 15:51:51
Asunto: RV: Solicitud de Medicamentos e Insumos

Estimada:

Favor solicitar cotizaciones y aquí se hará la OC correspondiente.

Atte



De: Lilian Cortes Caroca [mailto:lcortes@corporacionggv.cl]
Enviado el: jueves, 04 de septiembre de 2014 15:26
Para: Ruben Bravo Zamorano
CC: andrea taquias alfaro
Asunto: Solicitud de Medicamentos e Insumos

Estimado Rubén:

Junto con saludar, en archivo adjunto te envío necesidades de fármacos e insumos que sería necesario adquirir para cubrir las faltas del mes de septiembre. En este archivo, además se incluyen los insumos necesarios a considerar para los eventos de Fiestas Patrias.

Si quieres, podría solicitar las cotizaciones y te envío copia.

Atenta a tus comentarios y respuesta.

Saludos cordiales

Lilian

--



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

LILIAN CORTES CAROCA.
Químico Farmacéutico
Corporación Municipal G.G. Videla

e-mail: lcortes@corporacionggv.cl
fono: 56 51 544417
www.corporacionlaserena.cl

Información de ESET Smart Security, versión de la base de firmas de virus 9335 (20140124)

ESET Smart Security ha comprobado este mensaje.

<http://www.eset.com>

Información de ESET Smart Security, versión de la base de firmas de virus 9335 (20140124)

ESET Smart Security ha comprobado este mensaje.

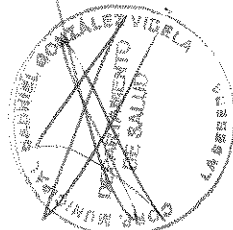
<http://www.eset.com>

--



CONSOLIDADO NECESIDADES DE MEDICAMENTOS BODEGA FARMACIA

DESCRIPCION	CANTIDAD		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	COSTO	BOLIVIA		CHILE		PARAGUAY		PERU		URUGUAY		TOTAL	
	UNIDAD	CANTIDAD				VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD
ACCUCOR CM 400 MG	6,000		\$ 29	\$ 174,000		\$ 174,000											\$ 174,000
ALDOBINOLOL CM 100 MG	3,000		\$ 13	\$ 39,000		\$ 39,000											\$ 39,000
AMOXICILINA CM 200 MG	10,000		\$ 27	\$ 270,000		\$ 270,000											\$ 270,000
AMOXICILINA/CLAVULANICO CM 875/125 MG	5,000		\$ 791	\$ 3,955,000		\$ 3,955,000											\$ 3,955,000
CEFADROXIL 250 MG/5 ML FRM 60 ML 7/AS	100		\$ 1,033	\$ 103,300		\$ 103,300											\$ 103,300
CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRM 60 ML 7/AS	100		\$ 1,012	\$ 101,200		\$ 101,200											\$ 101,200
COPRIMEXINA 200 MG/5 ML FRM 60 ML 7/AS	20,000		\$ 84	\$ 1,680,000		\$ 1,680,000											\$ 1,680,000
DIAZEPAM CM 10 MG	8,000		\$ 136	\$ 1,088,000		\$ 1,088,000											\$ 1,088,000
DIOSQUINAMINA 200 MG/5 ML FRM 60 ML 7/AS	5,000		\$ 105	\$ 525,000		\$ 525,000											\$ 525,000
FLUOXETINA CM 20 MG	40,000		\$ 10	\$ 400,000		\$ 400,000											\$ 400,000
FENOTEROL + PATRÓPIO BROMURO Solución para nebul	15		\$ 10,648	\$ 159,720		\$ 159,720											\$ 159,720
FENOSODIUM CM 200 MG	100,000		\$ 14	\$ 1,400,000		\$ 1,400,000											\$ 1,400,000
IMPRAVANIA CM 25 MG	5,000		\$ 3,628	\$ 18,140,000		\$ 18,140,000											\$ 18,140,000
LACTUL. 65-570/200ML FRM 60 x 200ML 5/AS 0/1	100		\$ 730	\$ 73,000		\$ 73,000											\$ 73,000
LORATADINA 5 MG/5 ML FRM 60 ML	500		\$ 730	\$ 365,000		\$ 365,000											\$ 365,000
METRONIDAZOL CAPSULOS 500 MG	5,000		\$ 3,075	\$ 15,375,000		\$ 15,375,000											\$ 15,375,000
VITAMINAS ACID GOTAS	3,000		\$ 258	\$ 774,000		\$ 774,000											\$ 774,000
PENCILINA G-BENZATINA FRM 1,200,000 J/L	2,000		\$ 258	\$ 516,000		\$ 516,000											\$ 516,000
POLIVITAMINICO CM	60,000		\$ 258	\$ 15,480,000		\$ 15,480,000											\$ 15,480,000
PANITIDINA CM CM REC 300 MG	150,000		\$ 18	\$ 2,700,000		\$ 2,700,000											\$ 2,700,000
SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEG/500J/L	15,000		\$ 258	\$ 3,870,000		\$ 3,870,000											\$ 3,870,000
SULFAMETOXAZOL/TRIMETOP. CM 800/160 MG	10,000		\$ 20	\$ 200,000		\$ 200,000											\$ 200,000



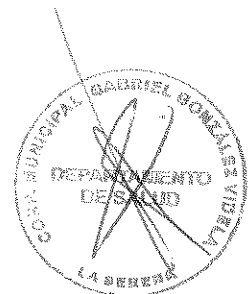
Solicitud de Cotización

1.- Datos del Solicitante					
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Vidales	RUT del Solicitante	70.982.100-8	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Desplazable	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 50M, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051 2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor					
Nombre Proveedor	SOCOFAR R.A.	Rut Proveedor	91.575.000-1		
Dirección Proveedor	AV. EL SALYO 4876	Código Electrónico		Fono Proveedor	227204520

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS			4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS						
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	CODIGO SCF	DESCRIPCION SCF	PRECIO NETO OFERTA
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento		29,4871429	\$ 178.914	254834	ACICLOVIR COM.400MG 25 *	\$ 1.032
2	5.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento		13,44	\$ 87.200	226046	ALOPUR MIN.COM100MG 1000	\$ 13.440
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento		18,16	\$ 181.500	199292	ALOPURINOL COM.300MG.20 *	\$ 383
4	3.000	AMIODARONA CM 300 MG	Medicamento		26,83	\$ 90.480	226183	AMIODARO MIN.COM200MG1000	\$ 26.830
5	6.000	AMODIONA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento		791	\$ 4.748.000	258308	AMBILAN BID COMDIS.875MG20	\$ 16.820
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML PRA 60 ML P/SUS.	Medicamento		1033	\$ 103.300	199228	CEFADROXIL JBE.250MG.80ML*	\$ 1.033
7	100	CLARITROMICINA 200 MG/5 ML PRA 60 -90 MS	Medicamento		9282	\$ 928.200	1371	PRECLAR SUS.200MG/5ML.90ML	\$ 9.282
8	300	CLOFENAMINA 2,0 A 2,5 MG/5 ML JARAB	Medicamento		1012	\$ 303.600	268736	NIPOLEN JBE.2.5MG/ML100ML	\$ 1.012
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento		8,4	\$ 168.000	199471	DIAZEPAM MIN.COM.10MG.20*	\$ 168
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/2MG SOL. INY.	Medicamento		188	\$ 1.248.000	199350	DICLOFENACO AMP.75MG. 5 *	\$ 780
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento		10,6333333	\$ 92.867	2321	DIGOXINA COM.0,25MG.30 *	\$ 318
12	40.000	FLUCONAZOL CM /CP. 20 MG	Medicamento						
13	15	FENITEROJ - PATRONO SECUNARIO Solucion para nebulizacio	Medicamento		10048	\$ 150.720	78072	BEROQUIL SOL.NEBU.20ML	\$ 10.648
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 300 MS	Medicamento		14,45	\$ 1.445.000	2132	SULFATO FERL.COM.300MG20*	\$ 289
15	6.000	IMPITRAMINA CM 25 MG	Medicamento						
16	100	LACTULOS 670/100ML PRA 60 120ML SOL. OR.	Medicamento		3683	\$ 368.300	15383	LACTULOSA SOL.80% 200ML*	\$ 3.683
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML PRA 90 ML	Medicamento		562	\$ 278.500	270021	LORATADINA JBE. 5MG. 30ML	\$ 562
18	5.000	METRONIDAZOL DIVULOS 500 MG	Medicamento		72	\$ 360.000	2080	METRONIDAZ.OV.500MG.10 *	\$ 72
19	3.000	VITAMINAS ACD.GOTAS	Medicamento		3076,232888	\$ 9.225.888	41902	ABECIDR-ACD.078.30ML	\$ 3.076
20	2.000	PENERLINA G. BENZATINA FAM. 1.200.000 UI.	Medicamento		266	\$ 512.000	198380	PENCIL.BEN.AMP.1200000U*	\$ 266
21	60.000	POLIVITAMINICO CM.	Medicamento			\$ 0			
22	150.000	RANITIDINA CM D EM REE. 300 MG	Medicamento			\$ 0			
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MG/0,5000V.	Medicamento			\$ 0			
24	10.000	SUNTAMI TOMASOL/10ML TADP. CM. 800/180 MG	Medicamento			\$ 0			

Valor Total Neto IVA	\$ 20.307.589
Valor Total IVA (INC)	\$ 3.868.442
Valor Total IVA (INC)	\$ 24.168.030



Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.190-9	Dirección del Solicitante	Anímas de Diego N° 440, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 061-2644117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA	RUT Proveedor	76.830.099-9
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCCIO 1386 MÓDULO 7, QUILICURA	Correo Electronico	comercial@caribeana.cl
		Fono Proveedor	02-26639316

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	57	\$ 342.000	PRESENT X 35 COMP
2	5.000	ALCOPURINOL CM 100 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
3	10.000	ALCOPURINOL CM 300 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	28,8	\$ 86.400	PRESENT X 600 COMP
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	433	\$ 2.598.000	PRESENT X 20 COMP AMOLEX
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	936	\$ 93.600	PRESENT X 25 FCO5
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5 MG/5 ML JARAB	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	880	\$ 264.000	PRESENT X 25 FCO5 PRODEL
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	NO LO COMERCIALIZAMOS
10	6.000	DICLOFINALO AM 75 MG/3ML SOL. INV.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	63	\$ 378.000	PRESENT X 100 AMP
11	5.000	DISOXINA CM 0,75 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	21	\$ 105.000	PRESENT X 30 COMP
12	40.000	FLUDOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO, Solución para nebulización	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	3680	\$ 55.200	PRESENT X 1 FCO X 20 ML
14	100.000	FERRUSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	11,67	\$ 1.167.000	PRESENT X 1000 COMP
15	5.000	IMPIRAMINA CM 75 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADA
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60 120ML SOL. OR.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	1950	\$ 195.000	PRESENT X 1 FCO X 200 ML
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	696	\$ 348.000	PRESENT X 1 FCO X 90 ML
18	5.000	MEIRONIDAZOL DVULCO 500 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	72,64	\$ 363.200	PRESENT X 100 OV.
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	747	\$ 2.241.000	PRESENT X 25 FCO5 MARCA ABCEDIN
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	117	\$ 234.000	PRESENT X 60 FA
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	24	\$ 1.440.000	PRESENT X 30 GRAG.
22	150.000	RANTIDINA CM 0,5 CM REC 300 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	15,8	\$ 2.370.000	PRESENT X 1000 COMP
23	15.000	SALIS REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	268	\$ 4.020.000	PRESENT X 30 CMP
24	10.000	SULFAMETOXAZOL/THIETROP. CM 800/160 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	31,6	\$ 316.000	PRESENT X 1000 COMP

Valor Total Neto	\$ 16.698.200
IVA	\$ 3.172.868
Valor Total (IVA INC)	\$ 19.871.068



CORP. MUNICIPAL GONZALEZ VIDELA

OF. Lilian Cortés

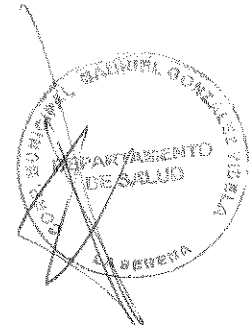
Emitido para:
RUT INSTITUCION: 70.892.100-9
Dirección: Avenida España S/N, Esquina Arda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena
Teléfono: 051-2544117

Emitido: Fecha: 05 SEPTIEMBRE 2014
FARMACEUTICA SANTIAGO LTDA
Rut.: 78.307.040-5
Vicuña Mackenna 3220
Ñuñoa
SANTIAGO Atención: Reinaldo Muñoz
Fono: 52283624



CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD x CAJA	VALOR NETO x CAJA	VALOR NETO x COMPRIMIDO	CANTIDAD SOLICITADA x CAJA	CANTIDAD SOLICITADA x COMPRIMIDO	VALOR TOTAL NETO
254634	ACICLOVIR 400 MG 35 COMP.	35	\$ 1.505	\$ 43	171,4285714	6.000	\$ 258.000
AGOTADO	ALOPURINOL 300 MG		\$ 0			5.000	\$ 0
AGOTADO	ALOPURINOL 300 MG		\$ 0			10.000	\$ 0
905078	AMIODARONA 200 MG 500 COMP.	500	\$ 17.500	\$ 35	6	3.000	\$ 105.000
AGOTADO	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/325 MG		\$ 0			6.000	\$ 0
199226	CEFADROXILO 250 MG/5ML P.S.O. 60 ML	1	\$ 900	\$ 900	100	100	\$ 90.000
AGOTADO	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA. 60-80 ML		\$ 0			100	\$ 0
905950	CLORFENAMINA 2 MG/5ML JBE. 120 ML (PRODEL) (UE 25)	1	\$ 60	\$ 60	300	300	\$ 18.000
199471	DIAZEPAM 10 MG 20 COMP.	20	\$ 260	\$ 13	1000	20.000	\$ 260.000
902049	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML 1 AMP.	100	\$ 9.400	\$ 94	80	8.000	\$ 752.000
905036	DIGOXINA 0,25 MG 1000 COMP.	1000	\$ 14.000	\$ 14	5	5.000	\$ 70.000
AGOTADO	FLUOXETINA CM/CP 20 MG		\$ 0			40.000	\$ 0
AGOTADO	FENOTEROL (IPATROPIO BROMURO) Solución para nebulización		\$ 0			15	\$ 0
2132	SULFATO FERROSO 200 MG 20 COMP.	20	\$ 480	\$ 24	5000	100.000	\$ 2.400.000
199271	IMIPRAMINA 25 MG 40 COMP.REC.	40	\$ 720	\$ 18	125	5.000	\$ 90.000
AGOTADO	LACTULOSA 66,7G/100ML FRA 60-120ML SOLOR.		\$ 0			100	\$ 0
199381	LORATADINA 5 MG/5ML JBE. 60 ML	1	\$ 595	\$ 595	500	500	\$ 297.500
2090	METRONIDAZOL 500 MG 10 OVULOS	10	\$ 770	\$ 77	500	5.000	\$ 385.000
905949	ABECIDIN-ACD GOTAS 30 ML (UE 25)	1	\$ 850	\$ 850	3000	3.000	\$ 2.550.000
AGOTADO	PENICILINA G-BENZATINA FAS 1.200.000 LU		\$ 0			2.000	\$ 0
2112	POLIVITAMINICOS 30 COMP.REC.	30	\$ 870	\$ 29	2000	60.000	\$ 1.740.000
905046	RANITIDINA 300 MG 1000 COMP.REC.	1000	\$ 18.000	\$ 18	150	150.000	\$ 2.700.000
905007	T.R.O 60 MEQ CAJA X 10 SOBRES (SALES REHIDRAT)	10	\$ 3.300	\$ 330	1500	15.000	\$ 4.950.000
AGOTADO	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG		\$ 0			10.000	\$ 0
TOTAL NETO							\$ 16.665.500
IVA							\$ 3.166.445
TOTAL							\$ 19.831.945

Condiciones de pago:
FARMACEUTICA SANTIAGO LTDA
Rut.: 78.307.040-5
Cuenta corriente Banco de CHILE N° 178-25426-06
rmmunoz@farmaceuticasantiago.cl



Solicitud de Cotización

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.882.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 650, La Serena
Forma Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2644117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor		Rut Proveedor	
Dirección Proveedor		Correo Electrónico	Foto Proveedor

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS/DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento			\$ 0	
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento			\$ 0	
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento			\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento			\$ 0	
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento			\$ 0	
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS	Medicamento			\$ 0	
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	Medicamento			\$ 0	
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARAB	Medicamento			\$ 0	
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento			\$ 0	
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL INY	Medicamento			\$ 0	
11	5.000	DISQUINA CM 0,25 MG	Medicamento	24 a 48 hrs	10	\$ 50.000	
12	40.000	FLUDOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento			\$ 0	
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO Solución para nebulización	Medicamento			\$ 0	
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	24 a 48 hrs	64	\$ 6.400.000	sulfato ferroso mas 25 folico FOLIFER
15	5.000	IMPIRAMINA CM 25 MG	Medicamento			\$ 0	
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL OR	Medicamento			\$ 0	
17	500	LOKATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento			\$ 0	
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento			\$ 0	
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento			\$ 0	
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI	Medicamento			\$ 0	
21	80.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento			\$ 0	
22	150.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Medicamento			\$ 0	
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEG SODIO/L	Medicamento			\$ 0	
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0	

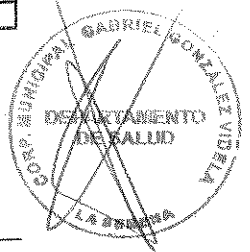
Valor Total Neto	\$ 6.450.000
IVA	\$ 1.034.500
Valor Total (IVA INCL)	\$ 8.485.500



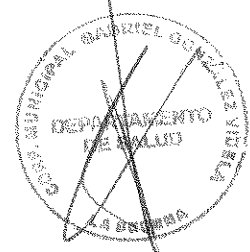
Salud de Colombia						
Informe de Medicamentos						
Código	Compañía	Nombre del medicamento	FE SOL 99-8	Presentación	Cantidad	Valor
10000000000000000000	PARCOPSA		Averna Espin S.A. Fábrica de los Productos de la Salud de La Brea, Boyacá No. 266177			De más a lo cobrado por el proveedor en su oferta
INSTITUTO SANITAS S.A.				01001-000-4		00-21-3600000
PRODUCTOS EDUCIADOS						
6000		Medicamento			50	
7000		Medicamento			50	
8000		Medicamento			50	
9000		Medicamento			50	
10000		Medicamento			50	
11000		Medicamento			50	
12000		Medicamento			50	
13000		Medicamento			50	
14000		Medicamento			50	
15000		Medicamento			50	
16000		Medicamento			50	
17000		Medicamento			50	
18000		Medicamento			50	
19000		Medicamento			50	
20000		Medicamento			50	
21000		Medicamento			50	
22000		Medicamento			50	
23000		Medicamento			50	
24000		Medicamento			50	
25000		Medicamento			50	
26000		Medicamento			50	
27000		Medicamento			50	
28000		Medicamento			50	
29000		Medicamento			50	
30000		Medicamento			50	
31000		Medicamento			50	
32000		Medicamento			50	
33000		Medicamento			50	
34000		Medicamento			50	
35000		Medicamento			50	
36000		Medicamento			50	
37000		Medicamento			50	
38000		Medicamento			50	
39000		Medicamento			50	
40000		Medicamento			50	
41000		Medicamento			50	
42000		Medicamento			50	
43000		Medicamento			50	
44000		Medicamento			50	
45000		Medicamento			50	
46000		Medicamento			50	
47000		Medicamento			50	
48000		Medicamento			50	
49000		Medicamento			50	
50000		Medicamento			50	
51000		Medicamento			50	
52000		Medicamento			50	
53000		Medicamento			50	
54000		Medicamento			50	
55000		Medicamento			50	
56000		Medicamento			50	
57000		Medicamento			50	
58000		Medicamento			50	
59000		Medicamento			50	
60000		Medicamento			50	
61000		Medicamento			50	
62000		Medicamento			50	
63000		Medicamento			50	
64000		Medicamento			50	
65000		Medicamento			50	
66000		Medicamento			50	
67000		Medicamento			50	
68000		Medicamento			50	
69000		Medicamento			50	
70000		Medicamento			50	
71000		Medicamento			50	
72000		Medicamento			50	
73000		Medicamento			50	
74000		Medicamento			50	
75000		Medicamento			50	
76000		Medicamento			50	
77000		Medicamento			50	
78000		Medicamento			50	
79000		Medicamento			50	
80000		Medicamento			50	
81000		Medicamento			50	
82000		Medicamento			50	
83000		Medicamento			50	
84000		Medicamento			50	
85000		Medicamento			50	
86000		Medicamento			50	
87000		Medicamento			50	
88000		Medicamento			50	
89000		Medicamento			50	
90000		Medicamento			50	
91000		Medicamento			50	
92000		Medicamento			50	
93000		Medicamento			50	
94000		Medicamento			50	
95000		Medicamento			50	
96000		Medicamento			50	
97000		Medicamento			50	
98000		Medicamento			50	
99000		Medicamento			50	
100000		Medicamento			50	

Alcance de la oferta en términos del artículo 69 del Decreto 2155 de 1995.
 Criterios de selección: 30 días.
 Fecha de vigencia: 30 días.

W. De la Cruz
 Director General de Atención y Atención al Usuario
 del Departamento de Salud



Solicitud de Cotización							
1. Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena		
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta		
2. Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	LABORATORIO CHILE		RUT Proveedor	77592940-7			
Dirección Proveedor	ROJAS ORIENTE 1602 LA SERENA		Correo Electronico	rosa.araya@laboratoriochile.cl	Fono Proveedor	051-2551041	
3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4. LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento	72 hrs	44	\$ 264.000	
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento			\$ 0	
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento			\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento			\$ 0	
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	72 hrs	415	\$ 2.490.000	
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Medicamento	72 hrs	1800	\$ 180.000	
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Medicamento	72 hrs	4200	\$ 420.000	
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARAB	Medicamento			\$ 0	
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento	72 hrs	10	\$ 200.000	
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INY.	Medicamento			\$ 0	
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento	72 hrs	13	\$ 65.000	bioequivalente
12	40.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento			\$ 0	
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO Solución para nebuliza	Medicamento			\$ 0	
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	72 hrs	18	\$ 1.800.000	
15	5.000	IMPIRAMINA CM 25 MG	Medicamento	72 hrs	12	\$ 60.000	
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL.OR.	Medicamento			\$ 0	
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	72 hrs	900	\$ 450.000	
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento	72 hrs	59	\$ 295.000	
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento			\$ 0	
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI.	Medicamento			\$ 0	
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento			\$ 0	
22	150.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Medicamento			\$ 0	
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento	72 hrs	250	\$ 3.750.000	
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0	
					Valor Total Neto	\$ 9.974.000	
					IVA	\$ 1.895.060	
					Valor Total (IVA INC)	\$ 11.869.060	



Solicitud de Cotización

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 860, La Serena
Tipo Dependiente	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051 2644117	Fecha de entrega requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	ETHON PHARMACEUTICALS	Rut Proveedor	76.956.140-4
Dirección Proveedor	SARDENTO BERNARDO CUEVAS 021, RANCAGUA	Código Electrónico	Fono Proveedor 66-72-2242608

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	ACICLOVIR 400MG X 35 COMP. VOLTA. ACICLOVIR	48 Hrs	36	\$ 210.000	\$ 210.000
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
3	10.000	ALONJUBINOL CM 300 MG	ALOPURINOL 300MG X 20 COMP. MENTLAB. ALOPURINOL	48 Hrs	21,8	\$ 218.000	\$ 218.000
4	3.000	AMIODARONA CM 300 MG	AMIODARONA 200MG X 500 COMP. Calidad Andromaco. ANDROMACO. AMIODARONA	48 Hrs	47,32	\$ 141.960	\$ 141.960
5	6.000	AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUR.	CEFADROXILO 250MG X 60ML X 25 PCD. Calidad Andromaco. ANDROMACO. CEFADROXILO	48 Hrs	930	\$ 93.000	\$ 93.000
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 - 80 ML	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
8	300	CLORFENAMINA 7,0 A 7,5MG/5 ML JARAB	PRODEL 2MG X 120ML JBE X 35 PCD. PASTEUR. CLORFENAMINA	48 Hrs	849	\$ 254.700	\$ 254.700
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	(C) DIAZEPAM 10MG X 20 COMP. LAB CHILE. DIAZEPAM	48 Hrs	13,4	\$ 268.000	\$ 268.000
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INT.	DICLOFENACO 75MG/3ML X 100 AMP. SANDERSON. DICLOFENACO	48 Hrs	126,76	\$ 1.014.080	\$ 1.014.080
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	DIGOXINA 0,25MG X 1000 COMP. RIDER. DIGOXINA	48 Hrs	11,8	\$ 59.000	\$ 59.000
12	40.000	FLUOXETINA CM 20 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BRUMIZO solución para nebulización	BERODUAL X 20ML SOL. NEB. BOEHRINGER. FENOTEROL/IPRATROPIO	48 Hrs	7890	\$ 118.350	\$ 118.350
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200MG X 1000 COMP. WALKA. FIERRO	48 Hrs	11,4	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
15	5.000	IMPRAFAMINA CM 25 MG	IMPRAFAMINA 25MG X 40 COMP. LAB CHILE. IMPRAFAMINA	48 Hrs	13,9	\$ 69.500	\$ 69.500
16	100	LACTUL 65-6TG/100ML FRA 60-120ML SOL. OR.	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5MG X 60ML JBE. VOLTA. LORATADINA	48 Hrs	534	\$ 317.000	\$ 317.000
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	METRONIDAZOL 500MG X 10 OV. LAB CHILE. METRONIDAZOL	48 Hrs	88,7	\$ 443.500	\$ 443.500
19	3.000	VITAMINAS ACID. GOLFAS	ABECIDIN ACID X 30ML GTS. ORAL X 25 PCD. PASTEUR. VITAMINA A-C-D	48 Hrs	868,8	\$ 2.670.400	\$ 2.670.400
20	2.000	PENICILINA G. BENZATINA FAM 1. 200.000 UL	PENICILINA BENZ. 1200000IU X 50 F. AMP. VOLTA. BENZILPENICILINA BENZATINA	48 Hrs	112,88	\$ 225.760	\$ 225.760
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	POLIVITAMINICO X 30 COMP. LAB CHILE. MULTIVITAMINICO	48 Hrs	27,6	\$ 1.656.000	\$ 1.656.000
22	150.000	RANITIDINA CM-FD CM REC. 300 MG	RANITIDINA 300MG X 1000 COMP. Calidad Andromaco. ANDROMACO. RANITIDINA	48 Hrs	13	\$ 1.950.000	\$ 1.950.000
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SOLIND/L	T.R.O. BOMEQ X 30 SOB. VALMA. ELECTROLITOS	48 Hrs	214,2	\$ 3.213.000	\$ 3.213.000
24	10.000	SULFAMIN. (OXAZOL) NIMETROP. CM. 800/150 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0

Valor Total Neto	\$ 14.288.350
IVA	\$ 2.714.407
Valor Total (IVA INC)	\$ 17.002.757

